



INSTITUTION MIXTE AUX BONS JOURS

20__ - 20__

Fiche d'Inscription

**Le nombre de places étant limité,
les inscriptions seront faites selon l'ordre d'arrivée des fiches.**

Nom de l'élève : /
nom prénom

Date de naissance : Age :
jour/mois/année

Première langue de l'élève : Niveau scolaire de l'élève :

Établissement scolaire fréquenté en 20__ - 20__ :

Votre enfant a-t-il une allergie quelconque ? Si oui, laquelle :

L'infirmière de l'école peut-elle administrer des médicaments de base (ex :) à votre enfant ?

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse :

☎ Bureau : ☎ Domicile :

☎ GSM: ☎ E-mail:

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents) :

Nom : Téléphone :

Le transport est disponible si l'itinéraire le permet.

Je veux prendre le bus de l'école (un plan devra être remis au moment de l'inscription, S.V.P.)